SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ESPECIALIDAD: _____

SEMESTRE: _____ **GRUPO:** _____ **TURNO:** _____ **CICLO ESCOLAR: 20**_____ **20**_____

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO **APELLIDO MATERNO** **NOMBRE(S)**

SEXO: _____ **No. DE CONTROL:** _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DOMICILIO:

CALLE **NUMERO** **COLONIA** **CODIGO POSTAL**

POBLACION **ESTADO** **TEL. PART.**

CLAVE CURP: _____

FECHA DE NAC. _____ **LUGAR DE NAC.** _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE: _____ **OCUPACION:** _____

DOMIC. DEL TRABAJO: _____ **TEL:** _____

FAVOR DE ANOTAR NOMBRE Y TELEFONO DE TRES PERSONAS QUE NOS DEN REFERENCIAS DEL ALUMNO.

COMPROMISOS:
LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A RENDIR HONORES A LOS SIMBOLOS PATRIOS, RESPETAR LO ESTABLECIDO EN LOS REGLAMENTOS Y DISPOSICIONES VIGENTES, A COLABORAR CON LAS AUTORIDADES DEL PLANTEL PARA LOGRAR EL MAXIMO APROVECHAMIENTO ESCOLAR.

_____ _____
FIRMA DEL PADRE Y/O TUTOR **FIRMA DEL ALUMNO**

CUMPLIDOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS, QUEDA AUTORIZADA SU INSCRIPCION COMO ALUMNO(A) DE ESTE PLANTEL.

SAN MARTÍN TEXMELUCAN, PUE. A _____ **DE** _____ **DE 20**_____

_____ _____
EL DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA **SELLO** **CONTROL ESCOLAR**